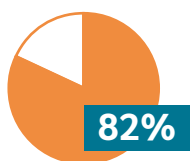




Waarom het kunnen aansluiten bij onze doelgroep zo belangrijk is

Beperking en problematiek ouders

Achtergrond plaatsing pleegkinderen bij WSGV vanwege beperking of problematiek bij één of beide ouders:



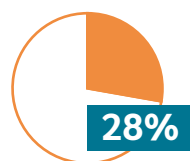
Grootste aandeel: (vermoedelijke) **licht verstandelijke beperking (LVB)** bij ouder(s)



(Vermoeden van) **psychiatrische problematiek** bij ouder(s)

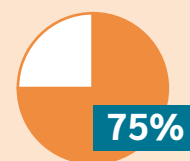


Middelen-problematiek bij ouder(s)



Geen positief contact met ouder(s): jonge kinderen vaak nog wel, bij 18-plussers neemt dit toe tot **40%**

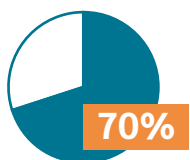
Bezoekregeling Ouder(s) en kind



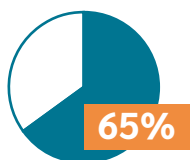
Bezoekregelingen die worden **begeleid** door WSGV

Negatieve jeugdervaringen

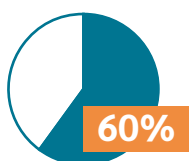
40% van de pleegkinderen bij WSGV heeft 5 of meer negatieve jeugdervaringen:



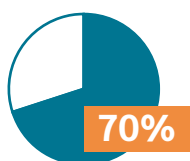
Lichamelijke of emotionele **mishandeling**



Lichamelijke of emotionele **verwaarlozing**



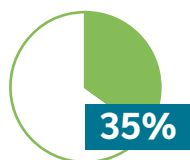
Huiselijk geweld



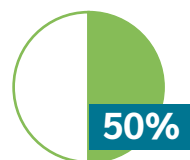
Scheiding van opvoeders

Beperking en problematiek jeugdigen

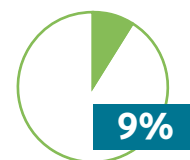
Achtergrond beperking en problematiek van jeugdigen bij WSGV:



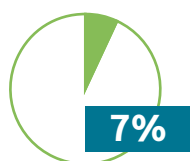
(Licht) verstandelijke beperking bij 2-plussers



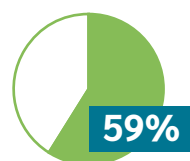
(Licht) verstandelijke beperking bij 12-plussers



Lichamelijke beperking



Ernstige chronische ziekte



Gedragsproblemen

24% zowel internaliserend als externaliserend;
19% alleen internaliserend;
16% alleen externaliserend

Netwerkplaatsingen

Meer netwerkplaatsingen bij WSGV dan bij andere pleegzorgaanbieders



Instromende kinderen bij WSGV geplaatst in eigen netwerk (landelijk 49%)

Pleegzorgwerker WSGV houdt bij begeleiding van netwerkplaatsingen rekening met:

- ◆ De informatie behoefte bij netwerkpleegouders.
- ◆ De bestaande relaties door de omgang en begeleiding hierop af te stemmen.
- ◆ Veranderende rol van pleegouder binnen de familie, bijvoorbeeld van oma naar pleegmoeder.
- ◆ Meer afstemming op het vlak van opvoeding.

Pleegzorgwerkers van WSGV hebben **extra aandacht** voor de begeleiding van netwerkpleegouders. Deze is anders dan de begeleiding van onze bestandspleegouders. Onze professionals zijn hier **zeer bekwaam** in.

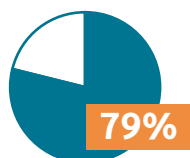
Daarnaast hebben veel ouders een LVB. Onze pleegzorgwerkers helpen begrip te creëren voor ouders met een beperking en zorgen dat de relatie **harmonieus** blijft.

Langdurig verblijf

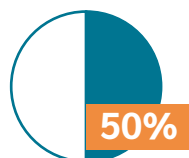
Pleegkinderen blijven gemiddeld langer bij WSGV dan landelijk vanwege LVB en/of bijkomende problematiek bij de ouder(s)



WSGV **minimaal 5 jaar** betrokken bij jeugdige. Gemiddeld verblijf is **7 jaar**



Pleegkinderen bij WSGV **langer dan 2 jaar** in pleegzorg. Landelijk is dat **36%**



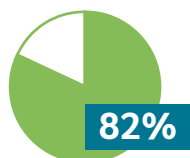
Jeugdigen bij aanmelding WSGV **jonger dan 5 jaar**

Feiten over verblijfsduur

- ◆ Kinderen met een beperking, of van ouders met een beperking, **verblijven langer** in pleeggezinnen dan andere kinderen en worden **minder snel herenigd** hun ouders.*
- ◆ WSGV biedt **minder vaak korte zorg** (tot 3 maanden) dan landelijk gezien, omdat ouders vaak een beperking hebben.
- ◆ Gezien hun beperking is **pleegzorg na het 18de levensjaar** voor jeugdigen extra belangrijk als andere zorg onder bijvoorbeeld WLZ niet nodig is. Zij lopen in hun ontwikkeling achter en zijn nog niet klaar om zelfstandig te zijn.

Stabiele plaatsingen

Jeugdigen die sinds 2015 bij WSGV kwamen en in 2021 nog steeds in de zorg waren



Jeugdigen **nooit doorgeplaatst** naar een ander pleeggezin

Onderzoeksprogramma Zicht op Resultaat

De informatie in deze factsheet komt uit ons interne onderzoeksprogramma **Zicht op Resultaat**, uitgevoerd door **Expect Jeugd**, het expertisecentrum binnen ons samenwerkingsverband Partners voor Jeugd. Met dit interne onderzoeksprogramma vergroten wij ons inzicht in kinderen met een (LVB-)beperking en kinderen met ouders met een (LVB-)beperking. Zo kunnen wij de kwaliteit van onze zorg blijven verbeteren.

* Bron: Seltzer, Rebecca & Johnson, Sara & Minkovitz, Cynthia. (2017). Medical complexity and placement outcomes for children in foster care. Children and Youth Services Review. 83. 10.1016/j.childyouth.2017.11.002.

